Lestijärven kunta OPPILASILMOITUS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KOULUUN

Lestin koulu ja päiväkoti

|  |  |
| --- | --- |
| **Oppilas** | **Sukunimi**      |
| **Etunimet**      | **Puhuttelunimi**      |
| Henkilötunnus      | Äidinkieli      | Kotikieli      |
| Kotiosoite      | Kansalaisuus      |
| Postinumero ja postitoimipaikka      | Uskonto:- ev.lut. srk- ortodok. srk- väestörekisteri- keskus- muu, mikä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] [ ] [ ] [ ]  |  |
| Kotipuhelin      | Matkapuhelin      |
| Sähköposti      | Sukupuoli- tyttö- poika- muun | [ ] [ ] [ ]  |  |
| Kotikunta/Asuinkunta (jos eri kuin kotikunta)      |
| **Huoltajat** | **Huoltajan nimi**      | Työpuhelin      |
| Kotipuhelin       | Matkapuhelin      |
| Osoite, jos muu kuin oppilaan      |
| Sähköposti      |
| **Huoltajan nimi**      | Työpuhelin      |
| Kotipuhelin      | Matkapuhelin      |
| Osoite, jos muu kuin oppilaan      |
| Sähköposti      |
| **Muun huoltajan nimi**      | Työpuhelin      |
| Kotipuhelin      | Matkapuhelin      |
| Osoite, jos muu kuin oppilaan      |
| Sähköposti      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oppilaan edellinen kunta/koulu** | Mistä kunnasta      | Mistä koulusta      |
|  | Miltä luokalta      | Kouluuntulopäivä Lestijärvelle      |
| **Esiopetus**  | Oppilas on osallistunut esiopetukseen. [ ]  Missä:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Uskonnon opetus** | Osallistuu evankelisluterilaiseen uskonnonopetukseen. | [ ]  |  |
|  | Osallistuu elämänkatsomustiedon opetukseen, mikäli sitä järjestetään. | [ ]  |  |
|  | Osallistuu oman uskontokuntansa antamaan opetukseen. | [ ]  |  |
|  | Oppilas ei ole valinnut mitään. | [ ]  |  |
| **Koulumatka** | Päivittäinen koulumatka yhteen suuntaan on            km (kotoa kouluun). |
| **Sisarukset** | Nimi | Syntymävuosi | Koulu, jota käy |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
|  |       |       |       |
| **Lisätiedot**esim. terveydentilaan (sairaudet, allergiat jne.) liittyvät seikat |  |
| **Päiväys ja****allekirjoitus** | Päiväys: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Huoltajan allekirjoitus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nimen selvennys |